



# SYLABUS

## DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2022

(skrajne daty)

### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Podstawowe metody neurofizjologiczne w terapii MPD</b>
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk o Zdrowiu</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Studia II stopnia</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>II rok, 3 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Przedmiot treści do wyboru</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordynator	<b>Dr Ewelina Czenczek-Lewandowska</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Ewelina Czenczek-Lewandowska – ćwiczenia konwersatoryjne

\* - opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	-	-	20	-	-	-	-	30	2

### 1.3. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

### 1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość podstaw neurofizjologii i neuroanatomii oraz prawidłowego rozwoju ontogenetycznego.

## 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Nabycie umiejętności badania fizjoterapeutycznego u pacjentów z MPD
C2	Zdobycie wiedzy i umiejętności z zakresu stosowania wybranych metod neurofizjologicznych w fizjoterapii w MPD
C3	Zdobycie umiejętności tworzenia, weryfikowania i modyfikowania programu usprawniania u pacjentów z MPD
C4	Umiejętność wykorzystania wybranych skal diagnostycznych w badaniu naukowym.

### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Opisuje i wyjaśnia program postępowania usprawniającego w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego, wieku, oraz celów kompleksowej rehabilitacji u dzieci z MPD	K_W26
EK_02	Potrafi zaplanować kompleksowy program usprawniania oparty na podstawowych elementach metod specjalnych wykorzystywanych w fizjoterapii dzieci z MPD	K_U16
EK_03	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji.	K_U27
EK_04	Potrafi przedstawić wybrane problemy funkcjonalne pacjenta oraz możliwości stosowania fizjoterapii	K_U04
EK_05	Potrafi podejmować samodzielnie decyzje, brać za nie odpowiedzialność oraz wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje pracę własną.	K_K04

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń konwersatoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
Zajęcia organizacyjne, przedstawienie treści ćwiczeń, piśmiennictwa oraz formy zaliczenia. Wczesne uszkodzenie mózgu- czynniki ryzyka, pierwsze sygnały nieprawidłowości.
Postacie piramidowe: obustronny niedowład kurczowy, obustronny niedowład połowiczny, niedowład połowiczny. Problemy funkcjonalne, cele terapii, możliwości terapeutyczne z wykorzystaniem metod neurofizjologicznych. Omówienie aktualnych doniesień naukowych w zakresie możliwości terapeutycznych w przypadku piramidowych postaciach MPD na podstawie artykułów naukowych (evidence based practice physiotherapy).

Postać pozapiramidowa. Postać mózdkowa. Postacie mieszane. Problemy funkcjonalne, cele terapii, możliwości terapeutyczne z wykorzystaniem metod neurofizjologicznych. Omówienie aktualnych doniesień naukowych w zakresie możliwości terapeutycznych w przypadku pozapiramidowych, mózdkowych i mieszanych postaci MPD na podstawie artykułów naukowych (evidence based practice physiotherapy).
Badanie fizjoterapeutyczne wg. koncepcji NDT-Bobath, skale diagnostyczne w MPD-GMFC, MACS, FMS, CFCS i inne.
Kompleksowa rehabilitacja dziecka z MPD. Współczesne możliwości usprawniania. Metody uzupełniające. Omówienie aktualnych doniesień naukowych w zakresie podstawowych i uzupełniających metod terapeutycznych w przypadku MPD na podstawie artykułów naukowych (evidence based practice physiotherapy).
Terapia wspomagająca rozwój dziecka z wczesnym uszkodzeniem oun – okres niemowlęcy, przykładowe ćwiczenia, handling, edukacja rodziców. Omówienie aktualnych doniesień naukowych w zakresie metod terapeutycznych stosowanych w przypadku MPD w okresie niemowlęcym na podstawie artykułów naukowych (evidence based practice physiotherapy).
Podstawowe elementy metod specjalnych wykorzystywanych w fizjoterapii dzieci z MPD.
Kolokwium zaliczeniowe pisemne.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Ćwiczenia konwersatoryjne:** wykład z prezentacją multimedialną, zajęcia praktyczne, praca w grupach na współwiczających/ fantomach, dyskusja.

**Praca własne studenta:** praca z książką, analiza piśmiennictwa, dyskusja

## 4 METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się ( np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (ćw,)
EK_01	Kolokwium pisemne – pytania zamknięte i otwarte.	KONW.
EK_02	Praca pisemna.	KONW.
EK_03	Przygotowanie pracy zaliczeniowej	KONW.
EK_04	Przygotowanie prezentacji ustnej.	KONW.
EK_05	Obserwacja postaw studenta.	KONW.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

**Ćwiczenia konwersatoryjne:**

**Ocena wiedzy (EK\_01):**

- kolokwium pisemne – pytania zamknięte i otwarte, minimum 5.

Kryteria oceny z kolokwium:

- 5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
- 4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
- 4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
- 3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
- 3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

### **Ocena umiejętności (EK\_02, EK\_03, EK\_04):**

Praca pisemna

#### **EK\_02**

Zadaniem studenta jest zaplanowanie programu usprawniania opartego na podstawowych metodach specjalnych wykorzystywanych w fizjoterapii dzieci z MPD.

- 5.0 –Potrafi bezbłędnie zaproponować postępowanie fizjoterapeutyczne oparte o podstawowe zasady metod neurofizjologicznych
- 4.5- Z niewielką pomocą prowadzącego, potrafi zaproponować postępowanie fizjoterapeutyczne oparte o podstawowe zasady metod neurofizjologicznych
- 4.0 - Proponuje postępowanie terapeutyczne w oparciu o program zawierający pewne poprawki naniesione przez nauczyciela
- 3.5 - Proponuje postępowanie terapeutyczne w oparciu o program zawierający, poprawki i wskazówki nauczyciela.
- 3.0 - Potrafi ze znaczną pomocą zaproponować postępowanie fizjoterapeutyczne oparte o podstawowe zasady metod neurofizjologicznych
- 2.0 - Mimo pomocy nie potrafi zaproponować postępowanie fizjoterapeutycznego opartego o podstawowe zasady metod neurofizjologicznych.

#### **EK\_03**

Przygotowanie pracy zaliczeniowej – przegląd piśmiennictwa na temat wybrany przez prowadzącego na podstawie analizy piśmiennictwa naukowego.

Zadaniem studenta jest przygotowanie pracy zaliczeniowej na podstawie analizy 3 artykułów naukowych na temat zadany przez prowadzącego. Student powinien przygotować zwięzły opis artykułów w którym zawiera m.in. dane publikacji, cel badania, główne narzędzia badawcze wyniki, wnioski autorów oraz krótkie podsumowanie w postaci własnych spostrzeżeń.

ZAL – student przygotował pracę zaliczeniową i podał w bibliografii minimum 3 artykuły na zlecony temat przez prowadzącego

NZAL - student nie przygotował pracy zaliczeniowej i/lub podał w bibliografii mniej niż 3 artykuły na zlecony temat przez prowadzącego

#### **EK\_04**

Przygotowanie prezentacji ustnej

Zadaniem studenta jest zaprezentowanie i omówienie problemów funkcjonalnych dziecka z MPD oraz celów fizjoterapii. Temat zadany przez prowadzącego.

- 5.0 –Potrafi bezbłędnie i wyczerpująco przedstawić problemy funkcjonalne oraz cele terapii u dziecka z dziecka z MPD
- 4.5- Z niewielkimi uzupełnieniami prowadzącego, potrafi przedstawić problemy funkcjonalne oraz cele terapii u dziecka z dziecka z MPD
- 4.0 – Przedstawia problemy funkcjonalne oraz cele terapii u dziecka z MPD, wymaga pewnych uzupełnień naniesionych przez nauczyciela
- 3.5 - Przedstawia problemy funkcjonalne oraz cele terapii u dziecka z MPD, wymaga większych uzupełnień naniesionych przez nauczyciela
- 3.0 - Ze znaczną pomocą nauczyciela przedstawia problemy funkcjonalne oraz cele terapii u dziecka z MPD.
- 2.0 - Mimo pomocy nie potrafi przedstawić problemów funkcjonalnych oraz celów terapii u dziecka z MPD.

#### **Ocena kompetencji (EK\_05):**

- Kompetencje personalno-społeczne będą ocenione przez prowadzącego poprzez obserwację na zajęciach, weryfikację pracy studenta i rozwiązywanie przez niego zadań.

zal- student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest przygotowany do zajęć, wykonuje polecenia prowadzącego, zachowuje odpowiednie zachowanie na zajęciach

nzal – student nie jest aktywny na zajęciach, często wykazuje się nieprzygotowaniem do zajęć, nie wykonuje poleceń prowadzącego, wykazuje się nie odpowiednią postawą do prowadzonych zajęć, nie dotrzymuje terminów

*Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.*

*Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen cząstkowych.*

*Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.*

#### **5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	20

Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	28
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>50</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Kuliński W., Zeman K. „Fizjoterapia w pediatrii”, Warszawa, 2012
2. Levitt S.” Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu”, PZWL, Warszawa, 2007.
3. Borkowska M. „Dziecko z niepełnosprawnością ruchową”, PZWL, 2012
4. Michałowicz Roman „Mózgowe porażenie dziecięce”, PZWL, Warszawa 2005
5. Matyja Małgorzata, Domagalska Małgorzata „Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów”, AWF Katowice, 2001
6. Borkowska Maria, Szwiling Zofia „Metoda NDT-Bobath” Poradnik dla rodziców, PZWL, Warszawa, 2011
7. Sieglinde Marti,”Nauczanie umiejętności ruchowych dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym i podobnymi zaburzeniami ruchowymi”. Przewodnik dla rodziców i specjalistów, PZWL, Warszawa, 2012

### Literatura uzupełniająca:

8. Matyja Małgorzata, Gogola Anna „ Edukacja sensomotoryczna niemowląt”, AWF Katowice, 2007
9. Trela Paweł, Sadowska Ludwika, Czenczek-Lewandowska Ewelina, Przygoda Łukasz, Bejster Anna. Wpływ długotrwałej hipoterpii na rozwój ruchowy dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym W: Badania naukowe w rehabilitacji / pod red. nauk. Teresy Pop, Rzeszów : Uniwersytet Rzeszowski, 2014

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej